Uzavřená v souladu s ustanovením § 1746 odst. 2 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, ve znění pozdějších předpisů, (dále jen občanského zákoníku)

**I.**

**Smluvní strany**

* 1. **Fakultní nemocnice Olomouc**

se sídlem: I. P. Pavlova 6, 775 20 Olomouc

 zastoupena:

 IČ: 00098892, DIČ: CZ00098892

 bankovní spojení: Česká spořitelna, a.s., 2934392/0800

 (dále jen FN Olomouc)

* 1.

se sídlem:

 zastoupena:

 IČ:

 (dále jen zaměstnavatel)

 bytem:

 (dále jen stážista)

**II.**

**Předmět smlouvy**

* 1. Předmětem této smlouvy je závazek FN Olomouc, umožnit stážistovi absolvování stáže v rámci jeho specializačního vzdělávání v oboru       v období       na pracovišti       **FN Olomouc**, I. P. Pavlova 6, Olomouc, a naproti tomu závazek stážisty dodržovat povinnosti stanovené touto smlouvou a závazek zaměstnavatele zaplatit FN Olomouc za umožnění stáže dohodnutou odměnu a splnit další povinnosti uvedené v této smlouvě.
	2. Konkrétní hodina nástupu na stáž bude předem dohodnuta mezi stážistou a školitelem. Školitelem je osoba pověřená FN Olomouc. Stáž bude vykonávána v rozsahu plné pracovní doby, jak je stanovena pracovněprávními předpisy.
	3. Zaměstnavatel se zavazuje, že za umožnění absolvování stáže specifikované v bodě 2.1. této smlouvy zaplatí FN Olomouc náklady spojené se stáží v trvání      , dle platného ceníku. Poplatek za stáž celkem ve výši       bude uhrazen dle vystavené faktury bezhotovostním převodem na účet č. 2934392/0800 vedený u České spořitelny s uvedením variabilního symbolu (čísla faktury).

**III.**

**Práva a povinnosti smluvních stran**

* 1. FN Olomouc se zavazuje umožnit stážistovi absolvování stáže v souladu s touto smlouvou a zajistit s ohledem na provoz pracoviště odpovídající podmínky pro řádný průběh stáže.
	2. Stážista se zavazuje řádně v souladu s právními, zdravotnickými, bezpečnostními
	a dalšími předpisy a podle pokynů a příkazů školitele, vedoucích jednotlivých oddělení FN Olomouc, popř. dalších odpovědných osob, vykonávat veškeré povinnosti související s absolvováním stáže.
	3. FN Olomouc je oprávněna ukončit výkon stáže, pokud stážista bude při absolvování stáže postupovat v rozporu s právními, zdravotnickými, bezpečnostními a jinými předpisy nebo v rozporu s pokyny školitele či jiné příslušné odpovědné osoby. V případě zásadního porušení povinností ze strany stážisty, je FN Olomouc oprávněna ukončit výkon stáže s okamžitou platností. Zásadním porušením povinností se rozumí zejména porušení takového rázu, že svědčí o zjevné nedbalosti stážisty při plnění povinností jako zdravotnického pracovníka či bezohlednosti
	k právním předpisům nebo k interním předpisům FN Olomouc, případně
	o bezdůvodném nedodržování pokynů školitele a dalších pověřených či odpovědných osob. Bude-li porušení povinností dle hodnocení FN Olomouc méně závažného rázu, je FN Olomouc oprávněna výkon stáže s okamžitou platností ukončit, pokud stážista ani po písemném upozornění na možnost ukončení stáže nezačne řádně plnit své povinnosti s výkonem stáže související.
	4. Při ukončení výkonu stáže z důvodů uvedených v bodě 3.3 této smlouvy není
	FN Olomouc povinna vrátit částky přijaté v souladu s touto smlouvou, ačkoli stážista neabsolvuje již uhrazenou stáž nebo její část.
	5. Nebude-li stážista prokazatelně moci ze zdravotních nebo jiných závažných důvodů stáž v souladu s touto smlouvou absolvovat a mezi smluvními stranami nedojde k jiné dohodě, FN Olomouc se zavazuje, že umožní stážistovi bezprostředně po odpadnutí překážek absolvování neabsolvované stáže nebo její části dle podmínek aktuálních v době po odpadnutí překážek a její absolvování bude umožněno s přihlédnutím k již uhrazené, ale neabsolvované stáži nebo její části.
	6. Zaměstnavatel a stážista shodně prohlašují, že stážista je způsobilý k výkonu povolání lékaře ve smyslu zákona **č. 95/2004 Sb**., v platném znění. Stážista se zavazuje, že nezamlčí žádnou důležitou okolnost týkající se jeho zdravotnického stavu, pokud by mohla mít vliv na absolvování stáže a bezodkladně oznámí svému školiteli, pokud by taková skutečnost nastala v průběhu stáže. Porušení této povinnosti je zásadním porušením smlouvy.
	7. Zaměstnavatel a stážista shodně prohlašují, že stážista byl očkován proti přenosným nemocem podle odpovídajících ustanovení platného znění vyhlášky č. 537/2006 Sb., v platném znění.
	8. Stážista prohlašuje, že před podpisem této smlouvy absolvoval veškerá předepsaná školení z hlediska bezpečnosti a ochrany zdraví při práci/stáži a byl rovněž seznámen s příslušnými interními předpisy FN Olomouc.
	9. Stážista se zavazuje, že po dobu praxe bude vybaven vhodným pracovním oděvem, obuví a prostředky k zajištění bezpečnosti dle pokynů školitele, případně dalších odpovědných či pověřených osob. Tímto pracovním oděvem, obuví a případně dalšími požadovanými ochrannými prostředky vybaví stážistu Zaměstnavatel.
	10. Stážista se zavazuje zachovávat mlčenlivost o skutečnostech, o nichž se dozvěděl v souvislosti s výkonem stáže ve smyslu povinné mlčenlivosti zdravotnického pracovníka dle zákona o zdravotních službách, a to s výjimkou případu, kdy skutečnost sděluje se souhlasem ošetřované osoby nebo kdy byl této povinnosti zproštěn příslušným státním orgánem.

**IV.**

**Doba trvání smlouvy**

* 1. Smlouva se uzavírá na dobu určitou, tj. od       do      .
	2. Smluvní vztah založený touto smlouvou může být ukončen písemnou dohodou všech smluvních stran.
	3. Jednostrannou výpovědí ze strany FN Olomouc může být smlouva ukončena z důvodu vážného porušení smlouvy ze strany stážisty (čl. III. odst. 3.3. a 3.6.). Smluvní vztah je pak ukončen okamžikem převzetí písemného oznámení výpovědi stážistou.

**V.**

**Ustanovení společná a závěrečná**

* 1. Smlouva se vyhotovuje ve třech vyhotoveních s platností originálu, z nichž každá smluvní strana obdrží po jednom.
	2. Smlouvu je možné měnit a doplňovat pouze formou písemných dodatků, které se po podpisu všech smluvních stran stanou nedílnou součástí smlouvy.
	3. Smlouva nabývá platnosti dnem podpisu všech smluvních stran.
	4. Smluvní strany prohlašují, že smlouvu četly, že tato je projevem jejich svobodné
	a vážné vůle a na důkaz výše uvedeného připojují své vlastnoruční podpisy.

V Olomouci dne

………………………………… ………………………………

personální náměstek

Fakultní nemocnice Olomouc

…………………………………

Za věcnou správnost: